

登録簿

届出番号	3 - 4 - 4		開始年月日	平成21年07月31日		変更年月日	
局コード	117	局名	都民安全総合対策本部		部コード	3	部名
課コード	4	課名	若年支援事業課				
同一の事務を所管する課							
保有個人情報を取り扱う事務の名称		東京都若者総合相談センター若ナビαの運営事務					
保有個人情報を取り扱う事務の目的		18歳以上の悩みを抱える若者とその家族からの相談に対応する。					
保有個人情報の対象者の範囲		相談者(18歳以上の悩みを抱える若者とその家族)					
保有個人情報の記録項目	基本的事項		心身の状況	家族状況等	社会生活等		その他
	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 家族状況	<input checked="" type="checkbox"/> 職業	<input checked="" type="checkbox"/> 職歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input type="checkbox"/> 口座情報
	<input type="checkbox"/> 識別番号	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 学業	<input type="checkbox"/> 信教	<input checked="" type="checkbox"/> その他*
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 国籍	<input type="checkbox"/> 身体の特徴	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 信条
	<input type="checkbox"/> 本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢			<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる個人情報*
	<input type="checkbox"/> 生年月日				<input type="checkbox"/> 財産	<input type="checkbox"/> 収入	
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別				<input type="checkbox"/> 納税状況		
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所				<input type="checkbox"/> 公的扶助		
	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号				<input type="checkbox"/> 趣味		
保有個人情報の処理形態		<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録以外		<input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録		<input type="checkbox"/> オンライン結合	
保有個人情報の主な収集先		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> その他*					
保有個人情報の経常的な目的外利用・提供先		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 都の当該機関内等 <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 法69条 1項 <input type="checkbox"/> 他の都の機関等 <input type="checkbox"/> 目的外提供 <input type="checkbox"/> 法69条 2項 1号 <input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 法69条 2項 2号 <input type="checkbox"/> 民間・私人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 法69条 2項 3号 <input type="checkbox"/> その他* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 法69条 2項 4号					
外部委託・指定管理者による代行の有無		委託	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有*	再委託	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有*
代行		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有*				
備考		その他の記録項目:相談内容(過去の相談歴、現在の状況など) 委託内容:相談事業 ※H29.7.3~ 面接相談・外国語相談開始					
[*を付した項目について 具体的な内容等を記載]							
事務を廃止した場合		廃止年月日 :			文書保存期限:		